



Internal Revenue Service
United States Department of the Treasury

This Product Contains Sensitive Taxpayer Data

Account Transcript

Request Date: 06-13-2011

Response Date: 06-13-2011

Tracking Number: 100101669496

FORM NUMBER: 1040

TAX PERIOD: Dec. 31, 2007

TAXPAYER IDENTIFICATION NUMBER: [REDACTED]-0213

Requested Data Not Found.

This Product Contains Sensitive Taxpayer Data



Internal Revenue Service

United States Department of the Treasury

This Product Contains Sensitive Taxpayer Data

Account Transcript

Request Date: 06-13-201

Response Date: 06-13-201

Tracking Number: 10010166949

FORM NUMBER: 1040

TAX PERIOD: Dec. 31, 2008

TAXPAYER IDENTIFICATION NUMBER: [REDACTED]-0213

Requested Data Not Found.

This Product Contains Sensitive Taxpayer Data

To continue, select one of the following:

- Select **Previous** to navigate back to the previous page.
- Select **Print** to go to a printer friendly page.
- Select **Done** to return to the TDS main menu.

[Previous](#)

[Print](#)

[Done](#)



Internal Revenue Service

United States Department of the Treasury

This Product Contains Sensitive Taxpayer Data

Account Transcript

Request Date: 06-13-201

Response Date: 06-13-201

Tracking Number: 10010166945

FORM NUMBER: 1040

TAX PERIOD: Dec. 31, 2009

TAXPAYER IDENTIFICATION NUMBER: [REDACTED]-0213

Requested Data Not Found.

This Product Contains Sensitive Taxpayer Data

To continue, select one of the following:

- Select *Previous* to navigate back to the previous page.
- Select *Print* to go to a printer friendly page.
- Select *Done* to return to the TDS main menu.

[Previous](#)

[Print](#)

[Done](#)



Internal Revenue Service

United States Department of the Treasury

This Product Contains Sensitive Taxpayer Data

Account Transcript

Request Date: 06-13-201

Response Date: 06-13-201

Tracking Number: 1001016694

FORM NUMBER: 1040

TAX PERIOD: Dec. 31, 2010

TAXPAYER IDENTIFICATION NUMBER: 0213

Requested Data Not Found.

This Product Contains Sensitive Taxpayer Data

To continue, select one of the following:

- Select *Previous* to navigate back to the previous page.
- Select *Print* to go to a printer friendly page.
- Select *Done* to return to the TDS main menu.

Previous

Print

Done

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE HACIENDA
Área de Rentas Internas

CERTIFICACIÓN DE RAZONES POR LAS CUALES EL CONTRIBUYENTE NO ESTÁ OBLIGADO
POR LEY A RENDIR LA PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS

PARTE I INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRIBUYENTE (Para ser completado por el contribuyente)

(Si se prepara para un contribuyente fallecido incluya la información del causante y complete la Declaración de la Parte VI)

Nombre del Contribuyente EDWIN RUSSE MARTINEZ	Número de Seguro Social [REDACTED]
Nombre del Cónyuge	Número de Seguro Social del Cónyuge
Número de Teléfono Residencia (787) 346-1636	Número de Teléfono Trabajo ()
Dirección Postal (Apartado, Pueblo, País, Código Postal)	Dirección Residencial (Barrio o Urb., Núm., Calle, Pueblo, País, Código Postal)

PARTE II - RAZONES POR LAS CUALES NO RENDIÓ SU PLANILLA (Para ser completado por el contribuyente)

Certifico que para cada uno de los años contributivos detallados a continuación, mi estado personal y las razones por las cuales no rendí la planilla de contribución sobre ingresos son las siguientes:

Año Contributivo	Estado Personal	Razones
2007	SOLTERO	NO SE RINDIO POR INGRESOS INSUFICIENTES
2008	SOLTERO	SE RINDIO PLANILLA
2009	SOLTERO	SE RINDIO PLANILLA
2010	SOLTERO	NO SE RINDIO POR INGRESOS INSUFICIENTES

PARTE III - PROPÓSITO DE ESTA CERTIFICACIÓN (Para ser completado por el contribuyente)

PROCEDIMIENTO DE QUIEBRA

PARTE IV - DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRIBUYENTE (Para ser completado por el contribuyente)

Yo, EDWIN RUSSE MARTINEZ, vecino de MOROVIS, PR, voluntariamente declaro sujeto a las penalidades de perjurio que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa.

Firma o Marca del Contribuyente, Tutor o Representante

Nombre y Firma del Testigo de la Marca

Firma o Marca del Cónyuge

Nombre y Firma del Testigo de la Marca

PARTE V - DECLARACIÓN JURADA DEL NOTARIO

Jurado y suscrito ante mí por _____, mayor de edad, _____ (estado civil), _____ (profesión), y residente de _____, Puerto Rico, a quien doy fe de conocer personalmente o de haber identificado por medio de _____ (tipo y número de identificación), en _____, Puerto Rico, hoy ____ de ____ de ____

Núm. Afidávit _____

Notario Público

Núm. de Licencia del Notario